

Kiełpino, dn,.....

.....
imię i nazwisko Rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
tel.kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapisując syna/córkę ,
imię i nazwisko
z oddziału na zajęcia wychowawczo-dydaktyczne w Przedszkolu

Niepublicznym "Aniołek" w Kiełpinie w roku szkolnym 2020/2021
pozostaję świadomy, że mimo stosowania przez personel Procedury Postępowania Przedszkola Na
Czas Występowania COVID-19 istnieje ryzyko zarażenia. Oświadczam jednocześnie, że
przyprawiam i pozostawiam dziecko na własną odpowiedzialność. Nie będę rościł żadnych praw
w przypadku zarażenia dziecka, rodzica/prawnego opiekuna czy też pozostałych domowników.
Zgodnie z powyższą procedurą pkt 29 ustalam jako ścieżkę szybkiej komunikacji:
kontakt telefoniczny/e-mailowy...../
inny.....² (właściwe wpisać)

Oznajmiam też, że pracuję zawodowo jako:

.....W
stanowisko *adres miejsca zatrudnienia*

.....W
stanowisko *adres miejsca zatrudnienia*

deklarując jednocześnie, że dziecko będzie przebywało w placówce w godzinach od.....do.....
(prosimy o ustalenie możliwie jak najkrótszego pobytu dziecka w placówce, przedszkole otwarte
w dobie COVID-19 w godzinach 6.30-17.30)

Zapoznałem/am się z Procedurą Postępowania Przedszkola Na Czas Występowania COVID-19 oraz
Procedurą Działania w Przypadku Podejrzenia Wystąpienia Chorób Zakaźnych w tym COVID-19

Podpis rodziców/prawnych opiekunów:

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko

¹właściwe podkreślić